

# Elevando al Condado de Clark Encuesta Comunitaria

## **SOBRE ESTA ENCUESTA:**

**Todo niño está lleno de promesa.** Nuestra comunidad comparte la responsabilidad de fomentar este potencial. La información que se colecte de esta encuesta ayudará a identificar maneras en que podemos apoyar a las familias con niños pequeños a prosperar. Esta encuesta es un esfuerzo comunitario coordinado por Salud Pública del Condado de Clark.

**Esta encuesta es para** adolescentes y adultos que están esperando un bebe o criando bebes y niños pequeños en el Condado de Clark, WA. Esto puede incluir, por ejemplo: **padres, padres compartiendo la crianza, padres adoptivos, padres de crianza, guardianes, abuelos, etc.**

**Esta encuesta incluye** cinco preguntas principales y ocho preguntas demográficas cortas que nos ayudaran a mejor conocer a nuestra comunidad. Sus respuestas son anónimas (nosotros no sabremos quien es usted) Su participación es voluntaria. Usted puede elegir saltarse una pregunta. Sin embargo, su participación es importante y significativa.

¡**Gracias** por compartir sus ideas sobre la crianza de niños pequeños en el Condado de Clark!

**Contáctenos:** [RaisingClarkCounty@clark.wa.gov](mailto:RaisingClarkCounty@clark.wa.gov)

**Si usted prefiere proporcionar sus respuestas y que sean grabadas en lugar de escribirlas llame a nuestro buzón de voz y siga las instrucciones: 564-397-8111**

**Para completar la encuesta por internet:**



[https://www.surveymonkey.com/r/  
RaisingClarkCo?lang=es](https://www.surveymonkey.com/r/RaisingClarkCo?lang=es)

# Elevando al Condado de Clark

## Encuesta Comunitaria

¿Cuál de las siguientes frases lo describe a usted? (marque todas las opciones que correspondan)

- Estoy esperando un bebé
- Mi pareja está embarazada
- Estoy criando uno o más niños menores de 5 años
- Estoy criando uno o más niños entre 6-8 años
- Ninguna opción de arriba me describe\*\*\*

Esto incluye padres biológicos, padres compartiendo crianza, padrastros, padres adoptivos, abuelos/familiares, parientes como cuidadores, guardianes legales, padres de crianza o cualquiera criando un niño.

\*\*\*Ninguna opción de arriba me describe: Gracias por su interés en tomar esta encuesta. Usted no cumple los requisitos para esta encuesta. (actualmente esperando o criando un niño de 8 años o menos) Le agradecemos su tiempo- ¡Tenga un buen día!

# Elevando al Condado de Clark

## Encuesta Comunitaria

Sus respuestas son anónimas (no sabremos quien es usted) Su participación es voluntaria. Usted puede saltarse una pregunta. **Sin embargo, su participación es importante y significativa.** Por favor escriba tanto como usted guste.

1. ¿En dónde busca usted consejo confiable, información u orientación referente a la crianza de niños?

*Por ejemplo, referente a la salud y el desarrollo de su niño, cuidado prenatal, acceso a servicios y apoyo, etc.*

2. Piense en tipos de apoyo que le han sido de ayuda cuando estaba esperando o criando a sus niños. ¿Qué servicios le **funcionó bien** a usted y a su familia en el Condado de Clark?

*Ejemplos de tipos de apoyo: apoyo de su empleador, una ley local o nacional, un servicio que utiliza, el cuidado que usted y su niño han recibido, un programa al cual pertenece, un recurso que le gusta, una organización que la apoya a usted y a sus niños, u otro tipo de apoyo que le funciona bien a usted.*

*Si usted necesita más espacio para responder a algunas de las preguntas, vaya a la ultima hoja para continuar escribiendo*

# Elevando al Condado de Clark

## Encuesta Comunitaria

3. Piense en tipos de apoyo que necesita mientras espera o cría niños. ¿Qué tipos de apoyo **faltan**, **presentan barreras**, o son de **acceso difícil** para su familia en el Condado de Clark? Por favor describa las barreras que ha experimentado.

*Ejemplos de tipos de apoyo: apoyo de su empleador, una ley local o nacional, un servicio, el cuidado que usted y su niño reciben, un programa, un recurso, una organización o cualquier otro tipo de apoyo que falta o es de difícil acceso.*

4. ¿Qué le abruma, **le estresa** o le da miedo cuando usted piensa en criar niños aquí?

5. ¿Cuáles son algunos de los **sueños y esperanzas** que tiene para sus niños?

# Elevando al Condado de Clark

## Encuesta Comunitaria

Sus respuestas son anónimas (no sabremos quien es usted) Su participación es voluntaria. Usted puede saltarse una pregunta. **Sin embargo, su participación es importante y significativa.** Esto nos ayudara a entender las necesidades de la diversidad de gente en el Condado de Clark.

### 1. ¿Cuál es su código postal?

- |                                |                                |                                                                  |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 98601 | <input type="checkbox"/> 98663 | <input type="checkbox"/> 98685                                   |
| <input type="checkbox"/> 98604 | <input type="checkbox"/> 98664 | <input type="checkbox"/> 98686                                   |
| <input type="checkbox"/> 98606 | <input type="checkbox"/> 98665 | <input type="checkbox"/> Yo vivo en el Condado de Cowlitz (WA)   |
| <input type="checkbox"/> 98607 | <input type="checkbox"/> 98671 | <input type="checkbox"/> Yo vivo en el Condado de Skamania (WA)  |
| <input type="checkbox"/> 98629 | <input type="checkbox"/> 98674 | <input type="checkbox"/> Yo vivo en el Condado de Multnomah (OR) |
| <input type="checkbox"/> 98642 | <input type="checkbox"/> 98675 | <input type="checkbox"/> Yo vivo en el Condado de Columbia (OR)  |
| <input type="checkbox"/> 98660 | <input type="checkbox"/> 98682 | <input type="checkbox"/> Ninguno de los anteriores               |
| <input type="checkbox"/> 98661 | <input type="checkbox"/> 98683 |                                                                  |
| <input type="checkbox"/> 98662 | <input type="checkbox"/> 98684 |                                                                  |

### 2. ¿Como identifica su raza e identidad? (seleccione todos los que apliquen a usted)

- Indio Americano o Nativo de Alaska
- Asiático o asiático-americano
- Negro o afroamericano
- Hispano o latino
- Medio oriente o norteafricano
- Nativo hawaiano o Isleño del Pacifico (por ejemplo, Guam, Samoa, Fiji, Estados Federados de Micronesia, etc.)
- Blanco
- Prefiero no contestar
- Otra raza o etnicidad no mencionada arriba: \_\_\_\_\_

### 3. Por favor anote sus etnicidades especificas aquí. Por ejemplo, Chamorro, ucraniano, Mexicoamericano, Tribu India Cowlitz, tongano, vietnamita, Chuukese, y otros.

\_\_\_\_\_

# Elevando al Condado de Clark

## Encuesta Comunitaria

4. ¿Como identifica su género?

- Femenino
- No-binario
- Masculino
- Prefiero no contestar
- Prefiero describirlo: \_\_\_\_\_

5. ¿Cuántos niños está criando?

¿De 5 años o menores? \_\_\_\_\_

¿De 6 años en adelante? \_\_\_\_\_

6. ¿Como describiría su nivel de ingreso?

- Ingreso bajo
- Ingreso bajo-medio
- Ingreso medio
- Ingreso alto-medio
- Ingreso alto
- Prefiero no contestar
- Prefiero mejor describir la respuesta: \_\_\_\_\_

7. Por favor elija su edad de las categorías de abajo:

- Menos de 20
- De 20-29
- De 30-39
- De 40-49
- Mas de 50
- Prefiero no contestar

# Elevando al Condado de Clark

## Encuesta Comunitaria

8. ¿Como describiría usted a la persona(s) **principalmente** responsables de criar a sus hijos?

- |                                                                 |                                                       |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Padre soltero/madre soltera            | <input type="checkbox"/> Abuelos                      |
| <input type="checkbox"/> Dos padres-casados                     | <input type="checkbox"/> Miembro de familia extendida |
| <input type="checkbox"/> Dos padres- no casados                 | <input type="checkbox"/> Guardian                     |
| <input type="checkbox"/> Padre/madre LGBTQ+                     | <input type="checkbox"/> Padre de crianza             |
| <input type="checkbox"/> Mas de dos padres                      | <input type="checkbox"/> Pariente como cuidador       |
| <input type="checkbox"/> Padrastrros                            | <input type="checkbox"/> Prefiero no contestar        |
| <input type="checkbox"/> Prefiero mejor describir la respuesta: |                                                       |

---

*Por favor escriba abajo y atrás de esta hoja si necesita más espacio para algunas de las preguntas*